

DECLARAÇÃO DE DOMICÍLIO

O OFICIAL DO REGISTRO DE IMÓVEIS DA 2ª CIRCUNSCRIÇÃO E LUZIÂNIA - GO

Nome completo (sem abreviaturas): _____

RG e órgão expedidor: _____ / _____ CPF: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Nacionalidade: _____

Profissão: _____

Filiação completa: _____ e _____

Endereço residencial Endereço Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____

Endereço profissional Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____

Tel. pessoal: (____) _____ Tel. profissional: (____) _____

E-mail pessoal: _____ E-mail profissional: _____

Pessoa exposta politicamente, atualmente ou nos últimos 5 anos? ☐ SIM ☐ NÃO

Familiar de pessoa exposta politicamente? ☐ SIM ☐ NÃO

Colaborador estreito de pessoa exposta politicamente? ☐ SIM ☐ NÃO

*** Pessoa Politicamente Exposta: Resolução ME nº 29/2017 no site e mural do Cartório**

Estado Civil/União Estável (caso haja cônjuge/companheiro, informar a qualificação completa com os mesmos dados acima, em qualquer hipótese): _____

Nome completo do cônjuge/companheiro (sem abreviaturas): _____

RG e órgão expedidor: _____ / _____ CPF: _____ - _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Nacionalidade: _____ Profissão: _____

Filiação completa: _____ e _____

Endereço residencial Endereço Av/Rua: _____

Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____

Endereço profissional Av/Rua: _____

Nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ / _____ CEP: _____

Tel. pessoal: (____) _____ Tel. Profissional: (____) _____

E-mail pessoal: _____

E-mail profissional: _____

VENHO, POR MEIO DESTA DECLARAR QUE MEU 1º DOMICÍLIO APÓS MEU CASAMENTO FOI: _____

Para fins de **REGISTRO NO LIVRO 03 AUXILIAR DESTA SERVENTIA Requer ainda** que proceda a todos os atos e averbações necessários para a perfeita regularização do título e prática do ato pretendido.

(____) **Declara consentir, ainda, nos termos dos artigos 5.º, inc. XII, e 23 da referida Lei, e de forma livre, informada e inequívoca, que tais dados sejam tratados para a finalidade acima prevista.**

Luziânia – GO, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) declarante

Assinatura do(a) declarante

Observações:

- Reconhecer firma da assinatura;
- Anexar os originais;
- O requerente declara ter sido informado pelo Cartório de que todos os dados pessoais fornecidos nesta oportunidade receberão tratamentos de coleta, recepção, utilização, armazenamento e/ou arquivamento, para fins exclusivos mencionados acima, em atenção às disposições da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD).